

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(ai sensi dell'art.46 del DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a  Prov.  il

Codice Fiscale

Residente in  in Via/Piazza  n.

Tel/Cell.  Email

Titolo di Studio  data

(diploma di scuola inferiore/superiore, laurea... specificando la data del conseguimento)

**DICHIARA**

**Di essere stato negli ultimi 5 anni, residente nei seguenti Stati:**

STATO	DAL	AL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Di aver svolto le seguenti attività professionali e/o studi negli ultimi 5 anni (specificare eventuali interruzioni superiori ai 28 giorni):**

NB: compilare dal più recente al meno recente.

SOCIETA' / ISTRUZIONE / LUOGO

SPECIFICARE GIORNO / MESE / ANNO

<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>
<input type="text"/>	DA <input type="text"/>	A <input type="text"/>

**NULLA DA DICHIARARE**

Preso atto della vigente normativa – Regolamenti Europei, Ordinanze e Circolari – ed ai sensi del DPR 28/12/2000, n. 445, art.75 e del punto c) del paragrafo 11.1.3 del Regolamento 1998/2015, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, riguardo i precedenti dati.

Luogo e data

Firma del dichiarante